							•	SERVAL NO.				FILING DAT	E	
	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET							APPLICANT(S)				L		
	a a							<u> </u>						
T	ABI	TLEO	AFTE	R TET THEMO	APTE	A ZNO DARRHT								
	JIND	DEP	#KD	DEP	910	DEP			IND	DEP	BHD	DEP	BHD.	DEP
1	7							51	ļ	ļ				
2		1						52						ļ
3.		2			ļ			53						
4		2			ļ			54						
-5		3						55 56						
5.		1.						57						
8								58			·	7.7		
9		2						59						
10		,						60						
11	T							61						
12							1	62						
13		2.						63		 		 		
14		2			ļ			64		 				 -
15		3				 		65 66		 				
16		3			ļ			67						
17		3						68						
19		a						69						
20		2						70						
21		(12)	,					71						
22		72	Α,					72						
23		N						73						
24								74		<u> </u>				
25		()						75 76						
26		8						77						
27		7						7,8		-				
29		10						79						
30		<u>(1)</u>						⁷ 80		İ		ļ		
31		0						81			ļ			
32		Ω			 			82						
33		U			ļ	 		83		 				
34		8			 	 		84 85						
35 36		(i)						86						
37	7				l			87					·	
38		7						88						
39				·				89	ļ			 		
40					ļ			90	 			ļ	 	
41		1		· · · · · ·	 			91		 		ļ	 	
42				ļ	 	-	6	92	 	 				
43	 -	 			 	 		93 94		 				
44		<u> </u>			 			95		1	*	Tey		
45 46	 -				 			96	<u> </u>					
47					l			97						
48		· · · · · ·						98						ļ
49								99	L		 	 	ļ	
50						<u> </u>		100	ļ	ļ	 		 	
TAL IND.	Ø				1			TOTAL IND.		1			<u> </u>	
TAL /	, ² 2 +		4	<u></u> +		السن		TOTAL	4	·†	4	₹	-	†
P. 17	<u>'</u>				ļ			DEP. TOTAL	 			3 4		